



Transforming lives

**Программа Medicaid Transformation
Demonstration Уведомление о действиях по
поводу исключения из правил**
Medicaid Transformation Demonstration Notice of
Action Exception to Rule

СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА RU	НОМЕР ТЕЛЕФОНА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА	ДАТА

**См. важную информацию,
приведенную в помеченных
пунктах.**

Запрос об исключении из правил:

Опишите запрашиваемые позиции и количество:

Запрос об исключении из правил Департамента, в соответствии с разделом WAC _____:

- Не принят к рассмотрению.** Основание для отказа в рассмотрении данного запроса:
- WAC 388-440-0001. Ваша ситуация не отличается от большинства подобных.
 - Иное, в соответствии с WAC 388-440-0001.
- Принят к рассмотрению и одобрен:** Даты: с _____ по _____.
Утвержденные позиции и количество: _____.
- Принят к рассмотрению и отклонен** на следующем основании:
- WAC 388-440-0001. Ваша ситуация не отличается от большинства подобных
 - Иное, в соответствии с WAC 388-440-0001.

У вас нет права на проведение административного слушания по данному решению

- A. Если вы не согласны с решением, у вас есть право подать письменную жалобу руководителю вашего координатора ухода в течение 30 дней с даты настоящего уведомления. Руководитель рассмотрит вашу жалобу и письменно уведомит вас о своём решении в течение десяти (10) дней с даты её получения.
- B. Если вы не согласны с решением руководителя, вы можете подать письменную жалобу директору или уполномоченному лицу Управления по делам престарелых (AAA) (адрес AAA указан ниже), которые проведут повторное рассмотрение вашей жалобы, вынесут по ней решение и уведомят вас о нём в течение десяти (10) дней с даты получения жалобы.
- C. Если тот же самый вопрос находится на административном или судебном рассмотрении, то Департамент может отреагировать на жалобу путем информирования подавшего её лица о том, что данный вопрос будет решен в ходе административного или судебного рассмотрения.

ПОДПИСЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА	ДАТА	ФАМИЛИЯ, ИМЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ
ФАМИЛИЯ, ИМЯ РУКОВОДИТЕЛЯ	ТЕЛЕФОН РУКОВОДИТЕЛЯ	
АДРЕС AAA		
ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС